

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38645610**
3. Місцезнаходження замовника: **46006, Україна, Тернопільська область обл., Тернопіль, вул.Шпитальна,4**

## ЛОТ 2 – Кушетка процедурна

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Кушетка процедурна	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	30 шт	46006, Україна, Тернопільська область, Тернопіль, Шпитальна,4	від 12 вересня 2018 до 22 вересня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ТОТАЛ КОРПОРЕЙШН"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **86 670,00 УАН з ПДВ**